

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ НА НЕМ УСЛУГИ В СФЕРЕ
ОБРАЗОВАНИЯ**

№ _____

" __ " _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: образовательные услуги, (учебный корпус, СП)

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 620002, Свердловская область, Кировский район, г. Екатеринбург, ул. Мира, д. 17а

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: 6 этажей, 3361,3 кв. м,

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м,

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 103481 кв. м.

площадь земельного участка, на котором расположен объект 103481 кв. м

1.4. Год постройки здания: 1983 год, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Уральский федеральный университет имени первого Президента России Б.Н.Ельцина» (краткое – УрФУ)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 620002, Свердловская область, Кировский район, г. Екатеринбург, ул. Мира, д.19 тел. +7 (343) 375-44-44

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление)

1.9. Форма собственности (государственная)

1.10. Территориальная принадлежность (Федеральная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство образования и науки Российской Федерации

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): 125993, г. Москва, ул. Тверская, д.11, ГСП-3, 8 (495) 539-55-19

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: образование

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.4. Виды услуг: услуги в области высшего профессионального образования

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, дистанционно)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 747 человек.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

1) Проезд на автобусе и маршрутном такси № 18, 27, 030, 033, 054, 056, 059, 60, 61, 070, 082, 120, 128, 141; троллейбусе № 6, 7, 18, 19, 20 до остановки: «Уральский федеральный университет» по улице Мира;

2) Проезд на трамвае № 4, 8, 13, 15, 18, 26; автобусе и маршрутном такси № 5, 10, 27, 28, 030, 50, 54, 054, 61, 112, 114, 117, 119, 120, 121, 0150, 166 до остановки: «Уральский федеральный университет по улице Ленина»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – нет.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 280 метров

3.2.2. Время движения (пешком) 5 минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) есть
занижение обочины и разделительной полосы

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>НЕТ</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>
4	с нарушениями зрения	<u>ДУ</u>
5	с нарушениями слуха	<u>А</u>
6	с умственными нарушениями	<u>А</u>

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями и опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДЧ
2.	Вход (входы) в здание	НЕТ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДЧ

3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	НЕТ	ДУ	НЕТ	ДУ	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	НЕТ	ДУ	НЕТ	ДЧ	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	НЕТ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	НЕТ	ДУ	ДП	ДЧ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДЧ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
8.	Все зоны и участки	НЕТ	ДУ	НЕТ	ДЧ	ДП	ДЧ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **Данный объект доступен избирательно для всех категорий инвалидов.**

1. На ближайшем остановочном комплексе установить схему расположения студенческих и учебных корпусов на территории втузгородка.

2. Обеспечить парковочное место для инвалидов с установкой соответствующего знака (не менее 1 шт.)

3. Обустроить прилегающую к зданию территорию с учетом доступности для инвалидов (выравнивание перепадов высот).

4. На входной группе: установить информационный знак с названием учреждения и графиком работы (выполненном на контрастном фоне с дублированием шрифтом Брайля), установить пандус, поручни, противоскользкое покрытие, выделение контрастной полосой первой и последней ступени лестничного марша.

5. Разработать схему навигации по территории университета и разместить на официальном сайте университета.

6. На территории объекта организовать: схему движения с указанием возможных препятствий, мест отдыха, основных точек обслуживания (комендант, буфет, туалет), возможно использование инфоматов.

7. Для организации движения внутри здания: Оборудование лестничных маршей дублирующими перилами, соответствующими требованиям ГОСТ, приобрести перекатной пандус, лестничный подъемник.

8. Оборудовать поточные аудитории и залы для проведения массовых мероприятий индукционными петлями и звукоусиливающей аппаратурой.

9. Обустроить санитарные комнаты в соответствии с требованиями СНиП, СП.

10. Оборудовать столовые в соответствии с требованиями СНиП.

11. Разработать инструкцию по работе с инвалидами, назначить ответственных за ее исполнение.

12. Организовать студенческую волонтерскую помощь в сопровождении инвалидов (по требованию).

13. Возможно заключение договора на сурдоперевод.

4. Управленческое решение

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
согласование _____

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов;

Председатель Свердловской РО ОООИ ВОГ _____

(должность, Ф.И.О.)

Полномочный представитель ВОС _____

(должность, Ф.И.О.)

Председатель _____

(должность, Ф.И.О.)

Черемера Л.А.

(подпись)

Черемера Л.А.

Новиков Д.А.

(подпись)

(подпись)

4.6. Информация направлена в _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

(дата)

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____